

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(Luogo e data)

**Il dichiarante**

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, è esente da imposta da bollo e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà possono essere firmate davanti al dipendente addetto a riceverle, oppure consegnate da un'altra persona o inviate, anche via fax, allegando in questi casi la fotocopia del proprio documento di identità.